

**PENGARUH PEMBERIAN KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN
TEKNIK IMAJINASI TERBIMBING TERHADAP TEKANAN
DARAH PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DIPOSYANDU
LANSIA SIDANEGARA RW 21 WILAYAH KERJA
PUSKESMAS CILACAP TENGAH 1**

SKRIPSI



Oleh :

NANDA FALENTINA

NIM. 108 120 028

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS AL-IRSYAD
CILACAP**

2024

**PENGARUH PEMBERIAN KOMBINASI TEKNIK TERAPI
MUSIK DAN TEKNIK IMAJINASI TERBIMBING TERHADAP
TEKANAN DARAH PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI
POSYANDU LANSIA SIDANEGARA RW 21 WILAYAH KERJA
PUSKESMAS CILACAP TENGAH 1**

SKRIPSI



**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Keperawatan (S.Kep) Pada Program Studi S 1 Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap**

Oleh :

NANDA FALENTINA

NIM. 108 120 028

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS AL-IRSYAD
CILACAP
2024**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS ATAU KEASLIAN PENELITIAN

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Nanda Falentina

NIM : 108 120 028

Tanda Tangan :

Tanggal :



HALAMAN PERSETUJUAN

PENGARUH PEMBERIAN KOMBINASI TEKNIK TERAPI MUSIK DAN TEKNIK IMAJINASI TERBIMBING TERHADAP TEKANAN DARAH PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DI POSYANDU LANSIA SIDANEGARA RW 21 WILAYAH KERJA PUSKESMAS CILACAP TENGAH 1

SKRIPSI

Disusun Oleh :

NANDA FALENTINA

NIM. 108 120 028

Skripsi ini telah disetujui

Tanggal 24 Juli 2024

Pembimbing Utama : Suko Pranowo ., M.Kep.,Ns. (.....)

Pembimbing Anggota : Kasron., M.Kep.,Ns.

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

Evy Apriani, M.Kep., Ns.

NIP. 10310 95 158

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Nanda Falentina

NIM : 108120028

Program Studi : S1 Keperawatan

Judul Skripsi: Pengaruh pemberian kombinasi teknik terapi musik dan

Teknik imajinasi terbimbing terhadap tekanan darah pada
lansia dengan hipertensi di Posyandu Lansia Sidanegara

RW 21 wilayah kerja Puskesmas Cilacap Tengah 1

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

DEWAN PENGUJI

Penguji Utama : Yuni Sapto Edi Rahayu., M.Kep.,Ns

(.....)

Penguji Anggota I : Suko Pranowo ., M.Kep.,Ns.

(.....)

Penguji Anggota II : Kasron., M.Kep.,Ns.

(.....)

Ditetapkan di :

Tanggal :

Mengesahkan,

Dekan Fikes



Solimah, M.Keb

NIP. 10310 03 469

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap. Peneliti menyadari bahwa, selama proses penyusunan skripsi peneliti mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah Subhanahu Wata'alaa yang telah memberikan Kesehatan dan segala nikmat-Nya yang tak terhingga, sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan.
2. Sarwa, AMK., S.Pd., M.Kes., selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk mengadakan penelitian.
3. Sohimah, M.Keb. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
4. Evy Apriani, M.Kep., Ns. selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
5. Suko Pranowo ., M.Kep.,Ns. selaku dosen pembimbing utama yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan peneliti dalam penyusunan skripsi ini.
6. Kasron., M.Kep.,Ns. selaku dosen pembimbing anggota yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan peneliti dalam penyusunan skripsi ini.
7. Yuni Sapto Edi Rahayu., M.Kep.,Ns. selaku dosen penguji utama yang telah memberikan masukan, saran, dan kritik untuk skripsi ini.
8. Puskesmas Cilacap Tengah 1 dan anggota Posyandu Lansia di Sidanegara RW 21 yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang peneliti perlukan.

9. Orang tua peneliti Bapak Sawon dan Ibu Mita Riang Zebua yang selalu memberikan kasih sayang, doa, nasehat, serta kesabarannya yang luar biasa dalam setiap langkah hidup peneliti yang merupakan anugerah terbesar dalam hidup. Peneliti berharap dapat menjadi anak yang membanggakan.
10. Seluruh responden yang telah meluangkan waktu dan informasi untuk membantu penyelesaian skripsi ini.
11. Diri sendiri karena selalu berusaha dengan maksimal dan tidak pernah memutuskan untuk menyerah sesulit apapun proses penyusunan skripsi ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah dengan tulus dan ikhlas memberikan doa dan motivasi sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.

Peneliti menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini masih belum sempurna karena terbatasnya pengetahuan dan kemampuan peneliti, untuk itu peneliti mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi ini, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua. Aamiin.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Cilacap, 30 April 2024

Peneliti

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Al-Irsyad Cilacap, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nanda Falentina

NIM : 108120028

Program Studi : S1 Keperawatan

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Al-Irsyad Cilacap Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul : Pengaruh pemberian kombinasi teknik terapi musik dan teknik imajinasi terbimbing terhadap tekanan darah pada lansia dengan hipertensi di Posyandu Lansia Sidanegara RW 21 wilayah kerja Puskesmas Cilacap Tengah 1

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Universitas Al-Irsyad Cilacap berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di :

Pada tanggal :

Yang menyatakan,

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
ABSTRAK.....	xiii
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	9
C. Tujuan Penelitian.....	9
D. Manfaat Peneliti	10
E. Keaslian Peneliti.....	11
BAB II	14
TINJAUAN PUSTAKA	14
A. Tinjauan Pustaka	14
1. Konsep Lansia.....	14
2. Konsep Tekanan Darah.....	18
3. Konsep Hipertensi	21
4. Terapi musik.....	28
5. Terapi Imajinasi Terbimbing.....	35
B. Kerangka Teori.....	41
BAB III	42
METODOLOGI PENELITIAN	42
A. Kerangka Konsep	42
B. Hipotesis Penelitian.....	43
C. Variabel Penelitian	44

D. Definisi Operasional.....	44
E. Desain penelitian.....	46
F. Populasi dan Sampel	47
F. Tempat Penelitian Dan Waktu Penelitian.....	50
G. Etika Penelitian	50
H. Teknik pengumpulan data.....	53
I. Prosedur pengumpulan data	55
J. Analisa Data	58
BAB IV	63
HASIL PENELITIAN	63
A. Analisa Univariat	63
B. Analisa Bivariat	67
BAB V	69
PEMBAHASAN.....	69
A. Interpretasi dan Diskusi Hasil	69
B. Keterbatasan Penelitian	82
C. Implikasi Terhadap Pelayanan	82
BAB VI.....	84
SIMPULAN DAN SARAN.....	84
A. Simpulan	84
B. Saran.....	85
DAFTAR PUSTAKA.....	86
LAMPIRAN	89

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	11
Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi.....	22
Tabel 3. 1 Tabel variabel, definisi operasional, cara ukur, hasil ukur, skala.....	45
Tabel 4.1 Karakteristik jenis kelamin	63
Tabel 4.2 Karakteristik usia	64
Tabel 4.3 Karakteristik pendidikan.....	65
Tabel 4.4 Rata-rata tekanan darah sistolik pre dan post	65
Tabel 4.5 Rata-rata tekanan darah diastolik pre dan post	66
Tabel 4.6 Pengaruh Kombinasi terapi musik dan imajinasi terbimbing terhadap Tekanan Darah pada Lansia	68



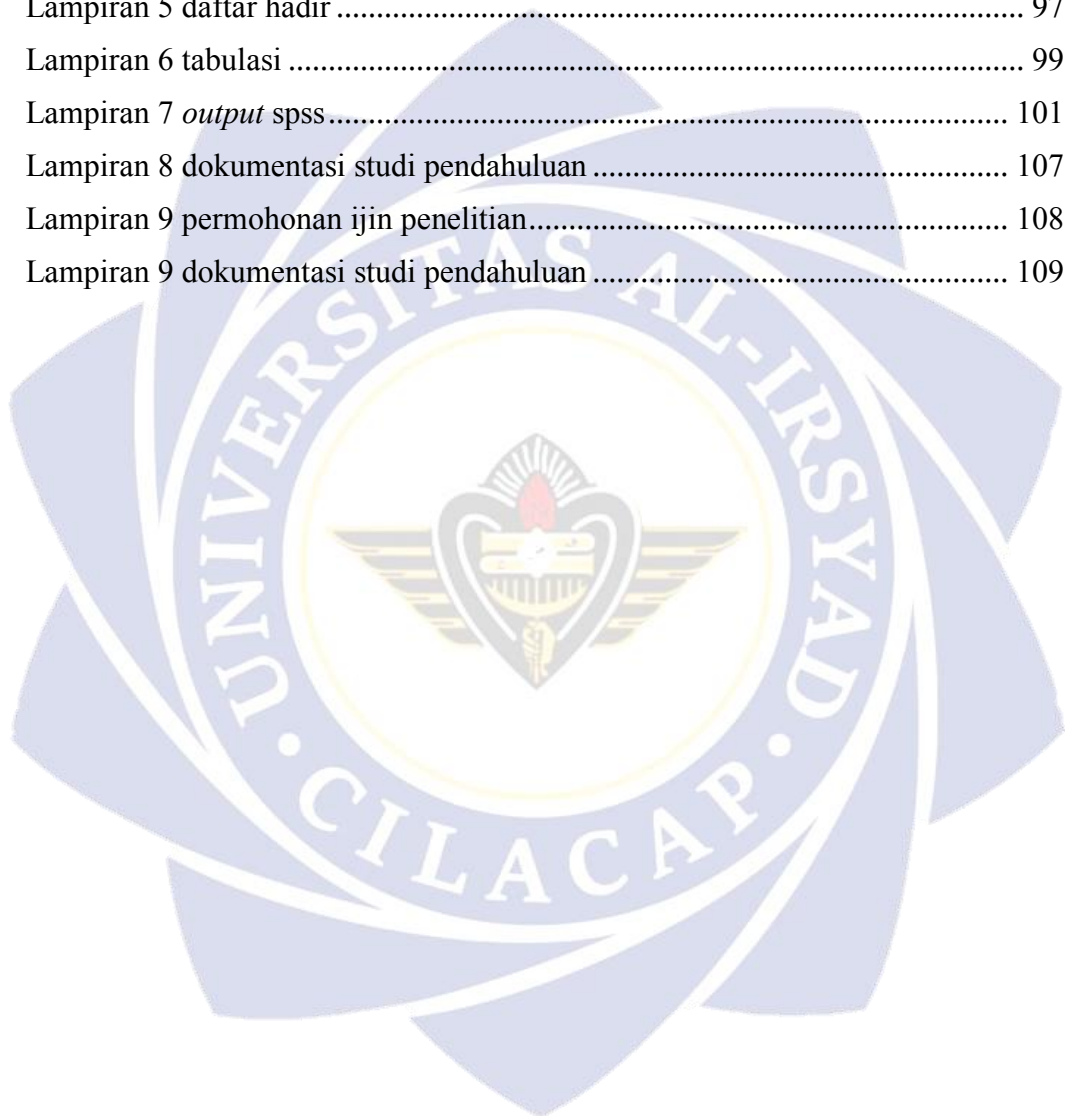
DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori	41
Bagan 3. 1 Kerangka Konsep	42



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar permohonan menjadi responden	90
Lampiran 2 <i>Informed consent</i>	91
Lampiran 3 SOP kombinasi terapi music dan imajinasi terbimbing	92
Lampiran 4 lembar observasi.....	96
Lampiran 5 daftar hadir	97
Lampiran 6 tabulasi	99
Lampiran 7 <i>output</i> spss	101
Lampiran 8 dokumentasi studi pendahuluan	107
Lampiran 9 permohonan ijin penelitian.....	108
Lampiran 9 dokumentasi studi pendahuluan	109



**PENGARUH PEMBERIAN KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN TEKNIK
IMAJINASI TERBIMBING TERHADAP TEKANAN DARAH PADA LANSIA
DENGAN HIPERTENSI DI POSYANDU LANSIA SIDANEGARA RW 21
WILAYAH KERJA PUSKESMAS CILACAP TENGAH 1**

*the effect of providing a combination of music and technique therapy guided imagination
on blood pressure in elderly with hypertension at posyandu lansia sidanegara rw 21
working area of cilacap tengah 1 puskesmas*

Nanda Falentina¹, Suko Pranowo², Kasron³

^{1,2,3} Health Science Institute Al-Irsyad Al-Islamiyyah Cilacap

Jl. Cerme No. 24 Sidanegara Cilacap

Email : naandafalen09@gmail.com

ABSTRAK

Lansia merupakan usia yang berisiko tinggi terhadap penyakit - penyakit degeneratif. Penyakit degeneratif yang banyak terjadi di masyarakat dan mempunyai tingkat mortalitas yang cukup tinggi salah satunya adalah hipertensi. Diprediksi prevalensi hipertensi akan meningkat, pada tahun 2025 sebanyak 29% orang dewasa diseluruh dunia menderita hipertensi, sedangkan di Indonesia angkanya mencapai 31,7%. Kombinasi terapi musik dan imajinasi terbimbing merupakan salah satu intervensi non farmakologis sebagai terapi untuk menurunkan tekanan darah. Desain penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan desain penelitian *quasi eksperimen* dengan menggunakan rancangan *penelitian pretest-posttest without control group design*. Metode *quasi eksperimental*. Teknik pengambilan sampel adalah *purposive sampling*. Jumlah sampel 52 responden. Alat ukur untuk mengukur tekanan darah adalah sphygmomanometer ABN dan stetoskop. Hasil uji Wilcoxon menunjukkan ada pengaruh Kombinasi terapi musik dan imajinasi terbimbing terhadap tekanan darah pada lansia penderita hipertensi di Posyandu Sidanegara RW 21 wilayah Kerja Puskesmas Cilacap Tengah 1 dengan *p value* tekanan darah sistole dan diastole masing-masing sebesar 0,000 yang berarti *p value* < 0,05. Disarankan Kombinasi terapi musik dan imajinasi terbimbing dapat diaplikasikan sebagai teknik menurunkan tekanan darah pada lansia penderita hipertensi.

Kata kunci : Terapi music, imajinasi terbimbing, Hipertensi.

ABSTRACT

The elderly are at high risk of degenerative diseases. Degenerative diseases that often occur in society and have a fairly high mortality rate, one of which is hypertension. It is predicted that the prevalence of hypertension will increase, in 2025 as many as 29% of adults throughout the world suffer from hypertension, while in Indonesia the figure reaches 31.7%. The combination of music therapy and guided imagery is a non-pharmacological intervention as a therapy to reduce blood pressure. This research design is quantitative research with a quasi-experimental research design using a pretest-posttest research design without control group design. Quasi-experimental method. The sampling technique is purposive sampling. The total sample was 52 respondents. Measuring tools for measuring blood pressure are the ABN sphygmomanometer and stethoscope. The results of the Wilcoxon test show that there is an effect of a combination of music therapy and guided imagination on blood pressure in elderly people with hypertension at Posyandu Sidanegara RW 21 in the working area of Central Cilacap Health Center 1 with a p value of systolic and diastolic blood pressure each of 0.000, which means p value < 0, 05. It is recommended that a combination of music therapy and guided imagery can be applied as a technique to lower blood pressure in elderly people with hypertension.

Keyword : Music therapy, Guided Imagery, Hypertension